**「事業承継セミナー」**

**参 加 申 込 書**

岐阜県中小企業団体中央会　企画振興課　行

**FAX：０５８（２７３）３９３０**

令和５年　　月　　日

所属名

担当者名

ＴＥＬ　　　　（　　　　）

ＦＡＸ　　　　（　　　　）

　セミナーに参加を希望される方は下記の必要事項をご記入の上、**１月３１日（火）までにＦＡＸにてご連絡頂きますよう**宜しくお願い致します。

|  |  |
| --- | --- |
| 役　職　名 | 氏　　　　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

■お問合わせ

岐阜市薮田南5丁目14番53号 OKBふれあい会館9階

岐阜県中小企業団体中央会　企画振興課（墨）　TEL：058-277-1101　FAX：058-273-3930